

A-275-2025

**VISTO BUENO**

*Tegucigalpa, M. D. C.*

A: Dr. José Miguel Peralta Ucles – Director Ejecutivo, Hospital Juan Manuel Gálvez.

DE: Karen Melissa Cruz Carías- CPC número: 0133

FECHA: 04 de septiembre del 2025.

En respuesta a su solicitud a través del oficio # 263-DE-HJMG-2025, recibido por correo electrónico el 03 de septiembre del presente año, otorgo el Visto Bueno al siguiente documento:

- **Modificación al Plan Anual de Compras y Contrataciones (PACC) para el año 2025 correspondiente al Hospital Juan Manuel Gálvez.**
- **En el Sistema de HonduCompras la descripción debe colocarse igual al formato que se otorga dicho Visto Bueno.**
- **Creación de línea para adquirir Equipo de Computación.**

Haciendo constar que la documentación de soporte que he tenido a la vista se ajusta al marco regulatorio y normativo pertinente a la contratación pública.

Este Visto Bueno no exime de ningún tipo de responsabilidad a los funcionarios y empleados que participaron en la elaboración y aprobación del documento al que se le otorga.

Por favor no dude en contactarme si tiene preguntas al respecto.

Sinceramente,

Firma:

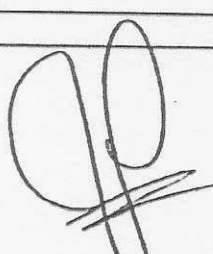
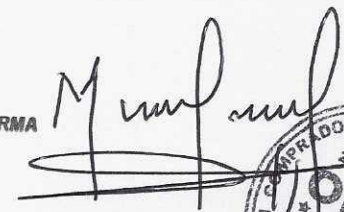
Nombre:

Karen Melissa Cruz Carías

Número:

0133



| LISTA PARA ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL PLAN ANUAL DE COMPRAS Y CONTRATACIONES                                                                                       |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FOPC-02                                                                                                                                                                 |                                                                                                                         | PACC |    | 10                                                                                                                                                                         |  |
| TIPO DE ASEGURAMIENTO:                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| PREVIO A LA PRIMERA PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS                                                                                                                        |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| MODIFICACIÓN DESPUÉS DE PUBLICACIÓN EN HONDU COMPRAS                                                                                                                    |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| OTRO                                                                                                                                                                    |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud                                                                                                                                        |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| GERENCIA ADMINISTRATIVA: Hospital Juan Manuel Galvez                                                                                                                    |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                             | DOCUMENTO DE RESPALDO                                                                                                   | SI   | NO | FOLIO(S)                                                                                                                                                                   |  |
| 1. VERIFICACIÓN DE DATOS INCORPORADOS EN EL PACC                                                                                                                        |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| SE IDENTIFICARON LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE TODAS LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA INSTITUCIÓN, CON INDEPENDENCIA A LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO                   | FORMATO PACC DE CADA UNIDAD EJECUTORA                                                                                   | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| CUMPLIMIENTO DEL PACC ACTUAL Y DEL ÚLTIMO EJERCICIO FISCAL                                                                                                              | INFORME DE LA LPEG SOBRE CUMPLIMIENTO Y RECOMENDACIONES                                                                 | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| 2. VERIFICACIÓN DE PROCESOS DE ADQUISICIÓN                                                                                                                              |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| UNIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS Y CONSOLIDACIÓN DE LA DEMANDA                                                                                                             | FORMATO PACC UNICO DE LA INSTITUCIÓN                                                                                    | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| SUBDIVISIÓN DE PROCESOS CON SUSTENTO TÉCNICO Y CON BASE EN LA NORMATIVA ACTUAL                                                                                          | INFORME DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA EN EL QUE TÉCNICA Y LEGALMENTE JUSTIFICA LOS PROCESOS SUBDIVIDIDOS                | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| PROCEOS DE COMPRA ESTABLECIDOS, INCLUYENDO TIEMPOS PROMEDIOS DE ADQUISICIÓN                                                                                             | FORMATO PACC CON DATOS COMPLETOS EN TODAS SUS CASILLAS                                                                  | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| 3. VALIDACIÓN DE REQUERIMIENTOS                                                                                                                                         |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| VALIDACIÓN DEL PACC POR USUARIOS ESTRATEGICOS                                                                                                                           | COMUNICACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL PACC INSTITUCIONAL POR LAS DIRECCIONES O JEFATURAS DE DEPARTAMENTO        | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| 3. VALIDACIÓN DE PRESUPUESTO DEL PACC                                                                                                                                   |                                                                                                                         |      |    |                                                                                                                                                                            |  |
| VERIFICACIÓN DEL MONTO TOTAL ESTIMADO DEL PACC CONTRA EL PRESUPUESTO APROBADO                                                                                           | MEMORANDO DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA HACIA LA UNIDAD DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL CON EL RESULTADO DE VERIFICACIÓN | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| AJUSTE DEL PLAN SI ES NECESARIO                                                                                                                                         | ULTIMA VERSIÓN DEL FORMATO PACC COMPLETO EN TODAS SUS CASILLAS FIRMADO POR LA GERENCIA ADMINISTRATIVA                   | ✓    |    |                                                                                                                                                                            |  |
| SOLICITANTE DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD                                                                                                                             |                                                                                                                         |      |    | COMPRADOR PÚBLICO CERTIFICADO                                                                                                                                              |  |
| NOMBRE: JOSE MIGUEL PERALTA UCLES                                                                                                                                       |                                                                                                                         |      |    | NOMBRE: Karen Melissa Cruz Carías                                                                                                                                          |  |
| CARGO: DIRECTOR EJECUTIVO                                                                                                                                               |                                                                                                                         |      |    | CPC N° 0133                                                                                                                                                                |  |
| FECHA: 03-09-2025                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |      |    | FECHA: 04/09/2025                                                                                                                                                          |  |
|   |                                                                                                                         |      |    |   |  |





**Hospital "Dr. Juan Manuel Gálvez"**

Gracias, Lempira, 03 de septiembre 2025  
Oficio # 263-DE-HJMG-2025

**Abogada: Melissa Cruz Carias**  
**Compradora Publica Certificada**  
**Secretaria de Salud**  
**Tegucigalpa M.D.C.**

Estimada Abg. Cruz;

Reciba cordiales saludos, a la vez muchos éxitos y prosperidad en sus funciones diarias.

La presente, es para solicitar de la manera más atenta la aprobación y Visto Bueno de la modificación del Plan Anual de Compras y Contrataciones (PACC) por el cambio de monto en el Objeto de gasto 42420 Equipo de Laboratorio Medico para el presente año a ejecutarse en el Hospital Juan Manuel Gálvez de Gracias Lempira.

Atentamente;

**DR. JOSE MIGUEL PERALTA UCLES**  
Director Ejecutivo  
Hospital Juan Manuel Gálvez

C.c. archivo

Barrio El Centro, Avenida Cervantes, Contiguo al Correo Nacional, Tegucigalpa, M.D.C. Honduras  
Siguenos en nuestras redes sociales twitter, instagram y facebook como saludgobhn

